



Plan de Parto

PLAN DE PARTO y/o CESÁREA DE

DNI..... con FPP.....

Me gustaría dejar constancia de mis deseos y expectativas para el momento de mi parto y el nacimiento de mi bebé, que se llama

**QUIERO AGRADECER
A LOS PROFESIONALES SANITARIOS
EL RESPETO A MIS DESEOS Y NECESIDADES
MUCHAS GRACIAS**

Este Plan de es una manifestación jurídicamente válida, basada en la Ley General de Sanidad y la Ley 41/2002, de 14 de noviembre, básica reguladora de la autonomía del paciente y de derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica.

BOE 274 (15 de noviembre de 2002).

1

LLEGADA al HOSPITAL

- ♥ Deseo estar acompañada por:
- ♥ No deseo en mi parto a:
- ♥ Tengo estas necesidades especiales para este momento tan importante en mi vida:

- ♥ Si llego pronto al hospital prefiero irme a casa SI / NO

2

PERIODO de DILATACIÓN

- ♥ Personal asistencial:
- ♥ Enema:
- ♥ Rasurado:
- ♥ Líquidos durante la dilatación:
- ♥ Elección de la postura:
- ♥ Para el manejo del dolor quiero:
- ♥ Me gustaría usar la bañera en la dilatación SI / NO
- ♥ Me gustaría que mi parto iniciara espontáneo SI / NO
- ♥ Monitorización fetal:
- ♥ Tactos vaginales:
- ♥ Me gustaría acelerar el parto con medicación SI / NO
- ♥ Canalización de una vía intravenosa:
- ♥ Sondaje vesical:
- ♥ Rotura artificial de la bolsa:
- ♥ Otros aspectos importantes para mí durante el trabajo de parto:



3

PERIODO de EXPULSIVO. Salida del bebé

- ♥ Pujos:
- ♥ Postura:
- ♥ Episiotomía:
- ♥ Piel con piel:
- ♥ Corte del cordón
- ♥ Recogida de sangre de cordón:
- ♥ Profilaxis bebé:
- ♥ Lactancia:
- ♥ En este mágico y único momento también es importante para mí:

4

PERIODO del ALUMBRAMIENTO

- ♥ Me gustaría ver la placenta SI / NO
- ♥ Y con la placenta desearía:

5

POSTPARTO INMEDIATO

- ♥ Deseo estar en el paritorio un par de horas tras el nacimiento SI / NO
- ♥ Deseo subir lo más pronto posible a la habitación SI / NO
- ♥ Quiero subir a la planta con mi bebé EN MI CAMA / EN SU CUNA
- ♥ Si se necesita realizar algún procedimiento al bebé y hay que sacarlo de la habitación deseo:
- ♥ Lactancia:
- ♥ Baño del bebé:



6

Si necesito una CESÁREA

- ♥ Deseo que mi parto inicie espontáneo SI / NO
- ♥ Deseo la compañía de:
- ♥ Tipo de anestesia:
- ♥ Brazos y vía en la cesárea:
- ♥ Ambiente durante la cesárea:
- ♥ Piel con piel:
- ♥ En caso de anestesia general:
- ♥ En caso de estancia en reanimación:
- ♥ Aunque yo esté teniendo una operación mayor, es el nacimiento de mi hijo y para mí es muy importante:

De nuevo agradezco la lectura de mi plan de parto, será un momento único e inolvidable en mi vida y me siento muy feliz de que tengan en cuenta mis necesidades y deseos.

Muchas gracias

....., ade.....de.....

